

нию ими общественно опасных деяний. Проведенный анализ позволил выявить следующие корреляционные связи: у 93,1 % наблюдается аддиктивная зависимость табакокурения; у 79,3 % – алкогольная зависимость; 13,8 % – наркотическая зависимость; 10,3 % – токсикомания.

Еще одним криминологическим фактором, способствующим совершению общественно опасных деяний несовершеннолетними, является неорганизованность свободного времени или общение в «группах риска». Только у 19,2 % несовершеннолетних организовано свободное время, у 80,8 % – нет. При этом на 71,4 % испытуемых оказывают негативное влияние сверстники, у 28,6 % – такого влияния нет. Частыми причинами такого времяпрепровождения является отсутствие доверительных и бесконфликтных отношений с родителями и другими близкими родственниками. В нашем случае у 53,6 % – нарушены детско-родительские взаимоотношения, у 46,4 % – не нарушены.

Результаты проведенного исследования позволяют констатировать, что в процессе досудебного сопровождения несовершеннолетних, преступивших закон, проводится диагностика, но только по некоторым ключевым криминологическим факторам (социальное окружение, успеваемость и мотивация обучения, организация свободного времени, негативное воздействие со стороны окружающих, состояние здоровья). Ряд значимых, по нашему мнению, факторов (комплексная нравственно-психологическая характеристика личности, субъективная оценка своей социальной ситуации подростком, экономические условия проживания) остается без внимания специалистов.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ в рамках научного проекта № 15-13-29001.

УДК 343.6 (476)

Т. Л. Кочанова

ЭВТАНАЗИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ПРАВОВОЙ АСПЕКТ

С развитием научно-технического прогресса и, соответственно, достижениями современной медицины проблема эвтаназии стала достаточно актуальной в нашем обществе. Она вызывает массу дискуссий с различных точек зрения: правовой, моральной, медицинской.

Эвтаназия разрешена в таких странах, как Нидерланды, Бельгия, Люксембург, Албания, Япония, в отдельных штатах США. Особое внимание привлекает Швейцария, а именно город Цюрих, в котором созданы клиники для людей, желающих умереть, и разработаны специальные программы по совершению данной процедуры. Движение в поддержку эвтаназии получило название «суицидальный туризм».

В мусульманских же странах к эвтаназии относятся весьма категорично ввиду особой важности такого нравственного принципа, как уважение и почитание старших.

Эвтаназия осуждается и церковью, которая считает, что она есть не что иное, как убийство ни в чем невинного человека. А это значит, что эвтаназия противоречит принципам морали и нравственности.

Как правило, эвтаназия считается преступлением и рассматривается как умышленное лишение жизни человека, который неизлечимо болен. Ведь человек признается высшей ценностью. Он имеет право на жизнь, и никто не вправе лишить его этого права.

Но следует отграничить эвтаназию как убийство от отказа в осуществлении медицинских мер, применяемых к больному, которые перестали приносить ему пользу или, что еще хуже, стали для пациента тягостными или болезненными. В этом смысле удовлетворение просьбы об эвтаназии – это помощь больному, одинокому или никому не нужному человеку, избавление его от боли и страданий.

Так, эвтаназия подразделяется на активную (совершение специальных действий, которые приведут к смерти) и пассивную (неприменение никаких мер по сохранению жизни).

В соответствии со статьей 31 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» применение эвтаназии в нашей стране запрещено. Однако данный закон закрепляет право пациента отказаться от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства. А это можно определить как своего рода пассивную эвтаназию.

Вместе с тем в уголовном законодательстве Республики Беларусь отсутствует специальная норма, предусматривающая ответственность за применение эвтаназии. Она приравнивается к убийству, ответственность за которое наступает по статье 139 Уголовного кодекса Республики Беларусь.

Таким образом, в Республике Беларусь отсутствует четкое правовое регулирование проблемы эвтаназии, что вызывает необходимость принятия нормативного правового акта, который бы регламентировал данный вопрос. Особую проблему составляет необходимость законодательного закрепления пассивной эвтаназии, разработки процедуры ее применения, определения круга лиц, которые имели бы право ее применять, и лиц, по отношению к которым будет проводиться эвтаназия, осуществления контроля за правомерностью применения такой процедуры. Отсюда также вытекает необходимость внесения в Уголовный кодекс Республики Беларусь нормы, предусматривающей ответственность за применение активной эвтаназии.